

University of Groningen

**Wie is er bang voor het gynaecologisch onderzoek? Het gynaecologisch onderzoek; een kritisch moment voor patiënten, studenten en docenten**

Lunsen, Hendrikus Wilhelm van

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1986

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Lunsen, H. W. V. (1986). *Wie is er bang voor het gynaecologisch onderzoek? Het gynaecologisch onderzoek; een kritisch moment voor patiënten, studenten en docenten.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

**Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

---

# STELLINGEN

behorend bij het proefschrift

## **WIE IS ER BANG VOOR HET GYNAECOLOGISCH ONDERZOEK?**

*het gynaecologisch onderzoek ;  
een kritisch moment voor  
patiënten, studenten en docenten*

***h.w. van lunsen***

Groningen 18 juni 1986

---

- 
1. Attitudes kunnen geleerd worden (dit proefschrift).
  2. Bij de invoering van een programma waarbij studenten het gynaecologisch onderzoek kunnen oefenen onder leiding van instructie-patiënten, dient 'oefenen op elkaar' als alternatieve keuze-mogelijkheid aangeboden te worden (dit proefschrift).
  3. Onvoldoende aandacht voor de begeleiding van studenten bij emotionele confrontaties tijdens hun opleiding leidt tot deficiënt beroepsgedrag (dit proefschrift).
  4. De voorkeur van vrouwelijke patiënten voor vrouwelijke artsen wordt minder groot bij attitudeverandering van mannelijke artsen (dit proefschrift).
  5. Het oefenen van gynaecologisch onderzoek met instructie-patiënten in aanwezigheid van een andere docent reduceert de instructie-patiënt tot oefenobject.
  6. Het feit dat in de jaren tachtig het percentage vrouwelijke medische studenten sterk is toegenomen zegt meer over mannen dan over vrouwen.
  7. Het gebrek aan kennis van veel vrouwen ten aanzien van de anatomie en fysiologie van de eigen genitalia\* en de daarmee samenhangende veel voorkomende normaliteitsvragen\*\*, dragen in sterke mate bij aan een negatieve beleving van de eigen genitalia en aan gevoelens van angst en schaamte bij gynaecologisch onderzoek\*.  
(\* Thurkow, F.G. Hoe denken vrouwen er zelf eigenlijk over? Een exploratie van de lichaams- en genitale beleving in privé. en medische situaties. Doktoraalscriptie. Groningen, vakgroep Klinische psychologie, 1985.  
\*\* Achterwerk. VPRO gidsen maart - april 1986).
  8. Bij het traditionele artsexamen is het examencijfer meer afhankelijk van de examinerator dan van de prestaties van de kandidaat.  
(Scherpbier, A.J.J.A. et al. Over betrouwbaarheid van examinatoren. In: Zwierstra, R.P. et al (eds.). Spieghel Chirurgicael. Assen/Maastricht, Van Gorcum, 1986: 78-81).
-

- 
9. De kans op een adnexitis bij IUD-gebruik is voor een nulligravida niet groter dan voor een para.  
(Burkman, R.T. Women's Health Study, Association between intra-uterine device and pelvic inflammatory disease. Obstet Gynecol. 57: 269-76, 1981.)
  10. Asymptomatische vaginale candidosis dient niet behandeld te worden.  
(McQuarrie, H.H. et al. The treatment of acute candida albicans vaginitis. In: Oral Therapy in vaginal candidosis. Oxford, The Medicine Publishing Foundation, 1984, pag. 81.)
  11. Het gebrek aan carrière-mogelijkheden voor onderwijskundig geschoolde medici en voor medisch geschoolde onderwijskundigen is illustratief voor de plaats van het onderwijs binnen een medische faculteit.
  12. Door hun positie als gezinsarts zijn huisartsen bij uitstek geschikt voor het vervullen van een centrale rol in de verloskundige zorg.
  13. Een medische faculteit zonder mediatheek is als een basisschool zonder schoolbord.
  14. De grote bedragen die door farmaceutische industrieën worden geïnvesteerd ten behoeve van marginale veranderingen van bestaande vormen van hormonale anticonceptie, zouden beter besteed kunnen worden aan de ontwikkeling van nieuwe vormen van anticonceptie.
  15. Gezien de hoge incidentie van Hernia Nuclei Pulposi onder in Groningen opgeleide obstetrici is een ergonomische analyse van hun werkzaamheden geïndiceerd.
  16. Arbeidsduurverkorting (ADV) leidt tot Algemene Taakverzwaring (ATV).
-

